FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
NO. RUG X MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

NOMBRE DE LA FAMILIA
FAMILIA MARTINEZ LOZADA

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	27 MARZO	INDIVIDUAL	DILMA LOZADA	Dilma Lozada
2	27 MARZO	FAMILIAR	HIJA	Karen Eliana
3	27 MARZO	FAMILIAR	HIJA	Nicold Martínez
4	03 ABRIL 2023	INDIVIDUAL	MAMA	Dilma Loza
5	03 ABRIL 2023	INDIVIDUAL	HIJA	Carol Martinez
6	03 ABRIL 2023	FAMILIAR	HIJAS- MAMA	Nicold Martínez
7	10 ABRIL 2023	GRUPAL	PROGENITORA	Dilma L.
8	10 ABRIL 2023	INDIVIDUAL	HIJA	Nicold / Carol M
9	24 ABRIL 2023	INDIVIDUAL	PROGENITORA	Dilma Lozada
10	24 ABRIL 2023	FAMILIAR	HIJA	/ Carol M

ANDREA PINZON AMAYA
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO DE ASISTENCIA COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

Fecha: 27 MARZO 2022

Nosotros, DILMA LOZADA FLORIANO, identificados con CC No. 52102275, voluntariamente prestamos nuestro consentimiento para participar en el proceso de orientación y asesoría brindada en el marco del Contrato CPS 341 DEL 2022 , firmado entre LA Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe y ADIFCOL, el cual tiene como objeto ""REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUACION DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1656".

Adicionalmente bridamos nuestro consentimiento como representantes legales para la participación de nuestros hijos menores de 18 años de edad: Nicold Daniela Martinez Losada, Carol tatiana Martinez Losada,

Hemos recibido una información clara y completa sobre el carácter general y el propósito de la orientación y la asesoría, clarificando que producto de este proceso se crearán informes que serán entregados a la Alcaldía Local de Rafael Uribe y Comisaria de Famila de RUU como contrareferencia del servicio y a al supervisor del contrato. Dichos informes contendrán información general guardando la respectiva reserva y confidencialidad de acuerdo con las condiciones en el marco de la Ley 1098 de 2006 y 1581 de 2012.

Aceptamos como compromiso familiar brindar información veraz, asistir a las citaciones acordadas con el/a profesional/es, e informar con debida antelación en caso de dificultad para asistir a las sesiones programadas.

Hacemos constar que el presente documento ha sido leído y entendido por nosotros en su integridad.

Nombres Nicold Daniela Martinez Losada, Carol tatiana Martinez Losada, Karen Eliana Martinez Losada, Tania Isabella Martinez Losada.

Firmas Dilma Losada Floriano, Carol Martinez
Nicold Daniela Martinez Losada
Karen Eliana Martinez Losada
Tania Isabella martinez Losada

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 27 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG ___ MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
MARTINEZ LOZADA

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
LA PROGENITORA REFIERE "MIS HIJOS NO HACEN CASO SON GROSEROS"
LAS NIÑAS PEQUEÑAS "MIS HERMANAS SE PEGAN CON MIGO Y LAS ADOLESCENTES" NO QUIERO CUIDAR EN CASA

NECESIDADES DE LA FAMILIA FRENTE A LA REMISIÓN: (Construcción con la familia acerca de los objetivos de la orientación y asesoría familiar, las temáticas en las que se centrará el proceso, y los compromisos de la familia frente al mismo):

Objetivos	Temáticas	Compromisos de la familia
PROMOCIONAR HERRA-	PAUTAS CRIANZA	PROGENITORA
MIENTAS PAUTA	CONCEPTO CLASES	HIJAS
CRIANZA	CONTROL IMPULSO	
VIOLENCIA SEXUAL		

PREGUNTAS ACERCA DE LA RELACIÓN FAMILIAR ACTUAL: (Percepción general por parte de los miembros de la familia) [1]

¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [2]
RÍGIDA ___ SOBREPROTECTORA ____ AMALGAMADA ____ CENTRADA ____
EVITADORA ____ SEUDODEMOCRÁTICA ____ DEMOCRÁTICA [3] ____

¿EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO? SÍ ____ NO ___X___

¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA MANERA EN QUE SU FAMILIA EXPRESA RABIA, TRISTEZA, PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
A. Casi Siempre _____
B. A Veces _____
C. Casi Nunca ___X___

CUANDO SE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA, DESACUERDO O CONFLICTO AL INTERIOR DE LA FAMILIA ¿CÓMO LO ENFRENTAN?

CADA UNO LO RESUELVE A SU MANERA ____
SE EVADE LA SITUACIÓN ____
SE RECURRE AL DIÁLOGO PARA LA BÚSQUEDA DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN ____
SE APOYAN TODOS-AS PARA SUPERAR LA SITUACIÓN DE LA MEJOR MANERA POSIBLE ____

[1] Información contenida en el "Instrumento de recolección de información para la caracterización de las líneas de roles, convivencia y relaciones democráticas con familias atendidas a través del modalidad de orientación y asesoría familiar" de la Subdirección para la Familia.
[2] Programa Medellín Solidaria (2010). Módulo Dinámica Familiar. En https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Medell%C3%ADn%20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf
[3] Política Pública para las Familias 2011 – 2025. Relaciones Democráticas: reconocimiento de las diferencias internas entre sus miembros relacionadas con el género y el ciclo vital, de tal manera que se construyan escenarios y reglas para la toma de decisiones, la transformación de las formas de relacionarse, asignación de roles y funciones de cuidado, protección y crianza.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.033.693.451
MARTINEZ LOSADA

APELLIDOS

NICOLD DANIELA

NOMBRES

Nicoll





09-ENE-2006

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

09-ENE-2024 AB+ F



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.033.788.148
MARTINEZ LOSADA

APELLIDOS
KAREN ELIANA

NOMBRES

Karen E. Martinez L

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-2014
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

29-ABR-2032 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S RH SEXO

19-MAY-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA RUCHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01234085-F-1033788148-20210521 0074425877A 1 8502049202

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO 1.033.788.149
MARTINEZ LOSADA
APELLIDOS
TANIA ISABELLA
NOMBRES

Tania Isabella Martinez L.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-2014
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
29-ABR-2032 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
19-MAY-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-1500150-01234085 F-1033788149-20210521 0074425862A 1 8502894371

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.102.273**

LOSADA FLORIANO

APELLIDOS

DILMA

NOMBRES

Dilma Losada Floriano

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-NOV-1969**

GUADALUPE
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

09-AGO-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00201857-F-0052102273-20091205 0018676477A 1 1330057785

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.033.708.808**

MARTINEZ LOSADA

APELLIDOS

CAROL TATIANA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **24-ABR-2007**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

24-ABR-2025 **O+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

16-MAY-2014 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

DE DERECHO

I 1005150-00041701 F 1033708808 20141118 0041152629A 1 1130888748